***CABINET LOGOPEDIC INTERŞCOLAR NR. ………………………………………………………………………………………………..***

**REGISTRU CENTRALIZATOR A COPIILOR DEPISTAȚI CU TULBURĂRI DE LIMBAJ ÎN PERIOADA**

**08.09.2025-24.10.2025**

**Unități școlare arondate cabinetului logopedic:**

**1……………………………………………..**

**2.……………………………………………..**

**3.……………………………………………..**

**4.……………………………………………..**

**5.……………………………………………..**

**Verificat, Vizat director CJRAE**

Coordonator servicii de terapie logopedică Prof. Daniel Tața

Prof.logoped Ranga Mariana …… ………………………………. Vizat director unitate școlară\*

Prof……………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Nume prenume copil | Grădinița / Școala | Gupa / clasa | Nume prenume  cadru didactic de la grupă/clasă | Diagnostic logopedic | Dosar CES  DA/NU | Aprobat în Comisie pentru înscrierea la TTL/Etapa |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |

* Se refera la directorul unității unde exista cabinetul